相談票送付先　**メール：**jinken-chosei@pref.fukuoka.lg.jp

**ＦＡＸ：　０９２－６４３－３３２６**

 　福岡県福祉労働部人権・同和対策局調整課 調整係　行

|  |
| --- |
| **講師団講師あっせん依頼　事前相談票** |
|  |  |
|  |  |
| 研修年月日(曜日) |  　　 　　年　　　月　　　日（　　） |
|  | 時　　分 ～ 　　時　　分まで |
|  | 時　　分 ～ 　　時　　分まで（　　時間　　分）  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 研修規模（人数） |  |
|  |  |
|  |  |  |
| 職・氏名 |  |
| 住　　所 |  (〒　　　　　　　) |
|  |  （内線　　　　） |
| メール |  |
|  |  |
| (連絡事項など) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ①　　　　　　　②　　　　　　　③ |

※　講師団講師あっせん事業の依頼については、「すばる」1～5ページを熟読の上、この

事前相談票を提出してください。

|  |
| --- |
| **「すばる」**とは牡牛座にある散開星団。プレアデス星団。肉眼では六個の星しか見えないので六連星（むつらぼし）ともいった。漢字は、｢昴｣と書き、一つにまとまるの意の「統（すばる）」から。 |

相談票送付先　**メール：**jinken-chosei@pref.fukuoka.lg.jp

**ＦＡＸ：　０９２－６４３－３３２６**

 　福岡県福祉労働部人権・同和対策局調整課 調整係　行

|  |
| --- |
| **講師団講師あっせん依頼　事前相談票** |
|  | 　福岡県福祉労働部人権・同和対策局調整課 |
|  | 　人権研修会備考欄を参照してください。 |
| 研修年月日(曜日) | 令和〇年　〇月　〇日（×）または△日（☐） |
|  | １３時００分 ～ １６時００分まで |
|  | １４時００分 ～ １５時３０分まで（１時間３０分） |
|  | 　福岡県庁　地下４号会議室 |
|  | 　福岡市博多区東公園７－７ |
|  | 　地域住民「研修時間」には研修全体に係る時間を、「講師の講演時間」には講師が講演する時間を記入してください。 |
| 研修規模（人数） | 　５０人 |
|  | 　障がい者の人権問題について |
|  |  | 　○○○ |
| 職・氏名 | 〇〇係長　　○○○○ |
| 住　　所 |  (〒８１２－８５７７)福岡市博多区東公園７－７ |
|  | ０９２－〇〇〇－○○○○（内線〇〇〇） |
| メール | ○○＠○○.○○.○○ |
|  | 　０９２－〇〇〇－〇〇〇〇  |
| (連絡事項など) | 研修日の候補日がいくつかある場合は、候補日をそれぞれ記入してください。オンライン研修を希望する場合は、実施方法や収録日時、配信期間等を記載ください。 |

できるだけ第３候補まで記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. ○○○〇講師　②○○○〇講師　③〇○○○講師
 |

※　講師団講師あっせん事業の依頼については、「すばる」1～5ページを熟読の上、この

事前相談票を提出してください。

|  |
| --- |
| 　**「すばる」**とは牡牛座にある散開星団。プレアデス星団。肉眼では六個の星しか見えないので六連星（むつらぼし）ともいった。漢字は、｢昴｣と書き、一つにまとまるの意の「統（すばる）」から。 |

様式第１号（第２関係）

**講師団講師あっせん依頼書**

（国及び市町村等あっせん要領）

年　　月　　日

　福岡県知事　殿

依頼者名

　福岡県同和問題をはじめとする人権問題に係る啓発・研修講師団講師あっせん要領（国及び市町村等）第２の規定に基づき、次のとおり講師のあっせんを依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　分 | 内　　容 |
| 研修実施年月日及び時間 | 　　　　 年　　　月　　　日時　　分から 時　　分まで |
| 講師の講演時間 | 　　　時　　分から 時　　分まで |
| 研修場所 |  |
| 所在地 |  |
| 最寄りの駅・バス停等 |  |
| 研修会名称 |  |
| 対象者(参加予定人数) | 　　　　　　　　　　　　　（　　　人） |
| 研修次第 |  |
| 講師名 |  |
| 希望する講演のテーマ |  |
| 研修担当者名 |  |
| 連絡先 | （電　話）（ＦＡＸ）（Email） |

 注１　研修場所は、講師が到着できるよう地図を添付してください。

 　２　講演の内容は、具体的に記載してください。

 ３　研修の開催要綱等があれば添付してください。

様式第2号（第5関係）

**研修結果報告書**

（国及び市町村等あっせん要領）

年　　月　　日

　福岡県知事　殿

 　　　　　　　依頼者名

　福岡県同和問題をはじめとする人権問題に係る啓発・研修講師団講師あっせん要領（国及び市町村等）第5の規定に基づき、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　分 | 内　　容 |
| 講師氏名 |  |
| 研修実施年月日及び時間 | 　　　年　　　月　　　日　　　時　　分から　　　時　　分 |
| 研修場所（所在地） |  |
| 出席者数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 対象者 |  |
| 研修次第 |  |
| 講演のテーマ |  |

 注　研修レジュメ等を添付してください。

**人権・同和問題研修アンケート**

国及び市町村等

企業、地域等

県が主催し、対象者が県職員以外

　今後の人権・同和問題研修に活かすため、アンケートの記入をお願いします。

１ 次の内容について該当する番号に○印をつけ、感想を記入してください。

（１）講演

 ・理解度（ １　 よくわかった　 ２　 おおむねわかった　 ３ 　よくわからなかった ）

 **（※具体的にその理由をお書きください。）**

 ・感想

（２）映画

 人権・同和問題啓発映画（フィルム、ビデオの別を問わない。）を上映した場合記入してください。

 ・理解度（ １　 よくわかった　 ２　 おおむねわかった　 ３ 　よくわからなかった ）

 **（※具体的にその理由をお書きください。）**

 ・感想

（３）討議等（討議、ディスカッション等をした場合記入してください。）

 テーマ

 ・理解度（ １　 よくわかった　 ２　 おおむねわかった　 ３ 　よくわからなかった ）

 **（※具体的にその理由をお書きください。）**

 ・感想

２ 今後どういう内容の研修を行ったらよいと思いますか。

 （１ 映画のみ　 ２ 講演のみ　 ３ 映画と講演　 ４ 講演と討議　 ５ 映画と討議　 ６ 討議のみ）

 ・その理由について

３　今回の人権・同和問題研修に参加して**新たな発見がありましたか。**また、今後の人権・同和問題研修を実施する上において、要望、意見等を記入してください。

